



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
Secretaria Municipal de Gestão
CNPJ: 03.501.509/0001-06

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS
PARA O CARGO DE AUDITOR FISCAL DA RECEITA
MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE-MS –
SEFIN/2019**
**Ficha para Matrícula no Curso de Formação
Profissional**

TRABALHA NA PMCG? () SIM () NÃO MATRÍCULA:

Cargo: AUDITOR FISCAL DA RECEITA MUNICIPAL

Nome:

Data de Nascimento:

RG:

CPF:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Fone Residencial:

Celular:

Formação de Ensino Superior:

Obs.: O candidato será responsável pelas informações aqui preenchidas.

Data: ____/____/2019

Assinatura do Candidato(a)